DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE AMBIENTAL – DCA

|  |  |
| --- | --- |
| O declarante, abaixo identificado, em conformidade com o disposto na Resolução CONSEMA nº 98/2017, e ciente das implicações relativas à legislação administrativa, civil e penal, declara para fins de comprovação junto à Fundação Municipal de Meio Ambiente de Biguaçu - FAMABI que o empreendimento abaixo descrito, na data da emissão da presente declaração, está localizado de acordo com a legislação ambiental e florestal vigente e que trata de forma adequada seus efluentes atmosféricos e líquidos e resíduos sólidos.

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)** |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | CPF/CNPJ |
|       |       |
| FORMAÇÃO PROFISSIONAL | Nº REG. CONSELHO PROFISSIONAL |
|       |       |
| Nº DA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA OU FUNÇÃO TÉCNICA | DATA DE EMISSÃO | DATA DE VALIDADE |
|       |       |       |
| TELEFONE RESIDENCIAL | TELEFONE CELULAR | EMAIL |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)** |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | CPF/CNPJ |
|       |       |
| ENDEREÇO E Nº | BAIRRO |
|       |       |
| COMPLEMENTO | MUNICÍPIO / UF | CEP |
|       |       |       |
| TELEFONE RESIDENCIAL | TELEFONE CELULAR | EMAIL |
|       |       |       |
| **O EMPREENDEDOR SE ENQUADRA EM ALGUMA DAS OPÇÕES? (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)** |
| [ ]  PESCADOR ARTESANAL [ ]  PEQUENO PRODUTOR RURAL [ ]  MEI [ ]  NÃO SE APLICA |
| **REPRESENTANTE LEGAL / PROCURADOR** |
| NOME | CPF |
|       |       |

|  |
| --- |
| **DADOS DO EMPREENDIMENTO / ATIVIDADE (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)** |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | CPF/CNPJ |
|       |       |
| ENDEREÇO E Nº | BAIRRO |
|       |       |
| COMPLEMENTO | MUNICÍPIO / UF | CEP |
|       |       |       |
| LOCALIZAÇÃO | COORDENADAS GEOGRÁFICAS – SIRGAS2000 / WGS94 |
| [ ]  Zona Rural | [ ]  Zona Urbana  | Latitude:       | Longitude:       |
| PONTO DE REFERÊNCIA PARA ACESSO AO LOCAL |
|       |
| INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA / INCRA | MATRÍCULA CRI |
|       |       |
| EXISTÊNCIA DE VEGETAÇÃO ARBÓREA | EXISTÊNCIA DE CORPO HÍDRICO (RIOS, VALAS, CÓRREGOS, CACHOEIRAS) |
| [ ]  Sim | [ ]  Não | [ ]  Sim | [ ]  Não |

|  |
| --- |
| **A CCA SOLICITADA É EXIGÊNCIA DE ALGUM OUTRO ÓRGÃO? (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)** |
| [ ]  SEPLAN [ ]  REGISTRO DE IMÓVEIS [ ]  SPU [ ]  OUTROS. QUAL?       [ ]  NÃO SE APLICA |

|  |
| --- |
| **CROQUI DE LOCALIZAÇÃO E PLANTA SIMPLIFICADA DA ÁREA (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)** |
| INDICAR PONTO(S) DE REFERÊNCIA CONHECIDOS      |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)** |
| NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO | CPF |
|       |       |
| **Esta declaração tem sua validade de acordo com o prazo de validade indicado na Anotação de responsabilidade ou Função Técnica.**  |
|       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|    | / |    | / |      |
| DATA |

 |  |
| LOCAL | ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO |